MULTIPLE DE NDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

PAREMENT 1"AMEDIANET IND. DEP. IND. DEP. DEP. IND. DEP. DEP. IND. DEP. DEP. DEP. DEP. DEP. DEP. DEP. DE		ASE	ACEHED		TER	AF	rer				AF	TER	, ,
IND. DEP.		AS FILED		1"AMENDMENT					ASI	HLED			
1		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	_
3 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5				<u> </u>									
Signature Sign			1	<u> </u>									
5 6 6 7 8 8 9 55 7 7 8 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9													
6									_				
7 8 8 9 9 5 5 8 8 9 9 10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	3								-				
8 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9													
9													
10					·								
11									 				
12									 				
63 64 64 65 66 67 77 88 89 99 90 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11									 -				
64 65 66 66 67 88 99 90 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	13								 				
15 66 66 67 70 70 70 70 70	14			 1					 				
66 67 88 99 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90	15	 1							 				
17	16								 	——— <u>—</u>			
1	17											—— <u>-</u>	
9	18				 }				 				
70 71 71 72 33 44 74 75 5 5 66 77 78 88 8 8 79 90 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	19												
71	20												
72 73 4 4 5 6 74 75 76 77 77 8 8 9 9 9 9 9 9 9 9 10 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	21												
73 74 75 66 77 78 88 99 00 10 11 11 12 21 33 44 44 45 55 55 66 77 88 99 10 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	22												
74 75 6 6 77 78 8 9 9 9 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	23_												
5	24								i i				
77	25							75					
8	26												
99	7												
80 81 81 82 83 83 84 85 85 86 86 87 7 88 88 89 90 90 90 90 91 91 92 93 94 95 95 96 97 98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100	8												
81													
82 83 84 84 85 86 86 87 88 88 89 90 90 90 91 1 2 2 91 91 91 91 91 91 91 91 91 91 91 91 91	30												
83 44 84 85 86 87 88 87 88 88 89 90 90 91 92 91 92 92 93 44 85 86 96 97 88 99 90 90 91 91 92 92 92 92 93 94 95 96 97 98 99 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90	1												
84													
85													
86 87 88 88 89 90 90 90 91 92 92 93 93 94 95 95 96 97 98 99 99 90 90 90 90 90													
87 88 89 90 90 90 91 92 92 93 44 93 94 95 96 97 98 99 99 100 100 100 100 100 100 100 100 1	5												
88 89 90 90 90 90 91 91 92 92 93 93 94 95 95 95 96 97 97 98 99 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90	<u> </u>		<u>-</u> -										
89 90 91 91 92 93 44 95 96 97 98 99 97 98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100	; 				—— <u></u>			87				<u> </u>	
90 91 91 92 92 93 93 94 95 96 97 98 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99													
91 92 93 93 94 95 95 96 97 98 99 100 POTALIND. TOTAL DEP. TOTAL DE										 -			
92 93 93 94 95 96 97 98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100													
93 94 95 95 96 97 98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100				 				P				<u> </u> -	
94 95 95 96 97 97 98 99 100 PDEP 9 TOTAL DEP TOTAL DEP TOTAL DEP TOTAL DEP TOTAL DEP					 }-			}					
95 96 97 98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100									 -				
96 97 98 98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100	5							· -			 -		
97 98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100	6												
98 99 100 TOTAL IND. DEP. 2 TOTAL DEP. TOTAL DEP.													
99 100 TOTAL IND. TOTAL DEP. TOTAL DEP. TOTAL DEP.					<u>-</u>	 -				 }-			
DEP 2 TOTAL DEP.													
DEP 2 TOTAL IND. TOTAL DEP TOTAL DEP													
LL 7 TOTAL TOTAL		/	+		#		1			1		#	
	DEP.	2	-		-	■		TOTAL DEP		-		-	
		7		. 8					1				